

ΜΙΚΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΟΞΕΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΓΡΑΒΒΑΝΗΣ, MD, PhD, FEBOPRAS

ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

Γ.Ν.Α «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

Οξέα τραύματα που απαιτούν μικροχειρουργική αντιμετώπιση αποτελούν κατά τεκμήριο εκτεταμένα σύνθετα ελλείμματα. Προυποθέτουν δια-επιστημονική προσέγγιση από Πλαστικό και Ορθοπαιδικό Χειρουργό εφόσον το τραύμα αφορά τα άκρα, από Πλαστικό Χειρουργό και Γναθοχειρουργό εφόσον αφορά το σπλαχνικό κρανίο, και κατα περίπτωση από άλλες ιατρικές ειδικότητες.

Απεικονιστικές μέθοδοι όπως Duplex Ultrasonography, CT-angiography, 3D-CT, MRI, στερεολιθογραφικά μοντέλα ευοδώνουν τον προεγχειρητικό σχεδιασμό και εξασφαλίζουν το μετεγχειρητικό αποτέλεσμα. Η έννοια της αποκατάστασης κατά «αισθητική» και «λειτουργική» ζώνη είναι απαραίτητη στα τραύματα κεφαλής αλλά και των άκρων. Οι κρημνοί διατριτηνουσών αρτηριών προτιμώνται στα μη μολυσματικά αλλά σύνθετα ελλείμματα, ενώ οι μυικοί κρημνοί στα εκτεταμένα μολυσμένα τραύματα. Παρά την πληθώρα ελεύθερων κρημών που έχουμε σήμερα στην διάθεσή μας και την δημοτικότητα των κρημών διατριτηνουσών αρτηριών, η χρήση βασικών ελεύθερων κρημών-εργαλείων εξασφαλίζει επαναληψιμότητα και ποσοστό επιτυχίας. Η μικροχειρουργική μεταφορά ιστών στα οξέα τραύματα συνοδεύεται από πολύ υψηλό ποσοστό επιτυχίας, και εξασφαλίζει γρήγορη επούλωση, σύντομη νοσηλεία και χαμηλή νοσηρότητα.